



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
سازمان مدیریت بهداشت

چک لیست ارزیابی مدیریتی تریاژ

به ماهه:

بخش:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲

تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۲

ردیف	ملاحظات	تاریخ ارزیابی	م	ن	ب	ج	م
۱	علائم راهنما از ورودی بیمارستان تا محل تریاژ جهت دسترسی آسان مراجعه کنندگان وجود دارد.						
۲	ورودی واحد تریاژ به گونه ای است که سبب ازدحام مراجعین مقابل واحد تریاژ و ورودی بخش اورژانس نمی شود.						
۳	درب ورود و خروج تریاژ از جنس شیشه زفلکس نشکن یک طرفه می باشد.						
۴	تابلو رسیدگی به شکایات در محلی قابل دید برای مراجعین نصب می باشد.						
۵	اتاق تریاژ دسترسی مناسب به محل استقرار پلیس و انتظامات اورژانس دارد.						
۶	واحد انتظامات در تمام ساعات شبانه روز فعال است و پرسنل واحد انتظامات آموزش های لازم در زمینه شناسایی و کنترل رفتارهای پرخطرگانه را گذرانده اند.						
۷	طراحی واحد تریاژ به گونه ای است که پرستار بتواند در زمان مواجه با فرد پرخطرگر تریاژ را ترک نماید.						
۸	رنگ اعلام خطر در داخل اتاق تریاژ به منظور فراخوان فوری به کارکنان امنیتی موجود می باشد.						
۹	یک دوربین مدار بسته در واحد تریاژ نصب است.						
۱۰	فضای فیزیکی تریاژ مناسب است (به گونه ای که میتوان به راحتی تخت معاینه با حفظ حریم شخصی بیمار، صندلی معاینه، میز و فضای مستدسازی برای پرستار و امکان گردش برانکارد را در آن مستقر نمود) و با توجه به تعداد مصدومین آنبوه تعیین شده است.						
۱۱	پروتکل تریاژ در واحد تریاژ وجود دارد.						
۱۲	حدود انتظارات و شرح وظایف مسئول تریاژ از طرف کارگروه تریاژ بیمارستان تعیین و به پرسنل واحد تریاژ ابلاغ شده است.						
۱۳	پرسنل واحد تریاژ از شرح وظایف خود، دستورالعمل های تریاژ کد ۷۲۴ و ۲۴۷ و ماده ۹۲ آگاهی دارند.						
۱۴	واحد تریاژ کمتر از ۱۰ متر با اتاق احیاء فاصله دارد.						
۱۵	مسیر انتقال بیماران مشکوک (تنفسی) از واحد تریاژ به واحد تحت نظر تنفسی با رنگ خاکستری، علامتگذاری و نشاندار شده است.						
۱۶	تجهیزات لازم در تریاژ موجود است و تمامی موارد در هر شیفت بر اساس چک لیست کنترل می گردد (دستگاه فایبرسکوپ، پالس اکسی متری، ساکشن، کپسول اکسیژن، گلوکومتر، فیچر و تیغ جراحی، دستگاه فشارخون، بزرگسال و اطفال، گوشی پزشکی، AIR WAY در سایزهای مختلف، کانبولای بیچی و ماسک اکسیژن، آمبویک، آتل های موقت و دائم، گولار گردنی در سایزهای مختلف، گاز استریل و باند در اندازه های مختلف، ترمومتر، وسایل حفاظت فردی (ماسک و عینک محافظ، شیلد و ...)، ابزار دفع سرسوزن، تخت یک برده، وسایل مهار بیمار بیکرار، تخت معاینه (به ازای هر ۳۰ هزار پذیرش سالانه) و چهار پایه، پایه ثابت یا متحرک، انواع چسب و گمپرس یخ در صورت انجام آزمایشات، میز و صندلی، پتو یکبار مصرف و چاپگر)						
۱۷	روشنایی جهت شستشوی دست پرستار تریاژ تعبیه شده است.						
۱۸	یک خط تلفن مجزا و دارای حافظه جهت ارتباط ضروری وجود دارد.						
۱۹	تعدادی صندلی چرخدار و برانکارد در نزدیکی بخش اورژانس جهت استفاده بیماران وجود دارد.						
۲۰	پرستار تریاژ فردی با تجربه و دارای حداقل ۵ سال سابقه کار بالینی (که یکسال از آن در بخش اورژانس بوده است) می باشد.						
۲۱	جانشین پرستار تریاژ تعیین شده و در زمان نیاز جلیگزین پرستار تریاژ می شود.						
۲۲	پرستار تریاژ دوره های مورد نیاز را گذرانده و گواهی آنها موجود است (تریاز بزرگسال و کودکان، زنان باردار و مصدومین آنبوه، احیاء پایه و پیشرفته کودک و بزرگسال، کدهای ۷۲۴ و ۲۴۷، مراقبتهای اولیه در تروما، مدیریت استرس، مهارتهای ارتباطی، مهارتهای کار تیمی، اصول ایزولاسیون، مراقبتهای سندرمیک و خدمات مددکاری تریاژ)						
۲۳	فرم تریاژ بصورت الکترونیک تکمیل می گردد.						

۲۴					اطلاعات بیماران به شکل صحیح و بر اساس ESI در فرم تریاز ثبت می گردد به پرونده بیمار ضمیمه می گردد. (تاریخ، ساعت و نحوه ارجاع بیمار به واحد تریاز، علت مراجعه و شکایت اصلی بیمار، سطح تریاز، تاریخ و ساعت تعیین تکلیف بیمار، نام فرد مسئول تریاز و ...).
۲۵					ثبت علائم حیاتی در واحد تریاز صورت می پذیرد (ثبت علائم حیاتی برای بیماران سطح ۱-۲ و ۳ الزامی و برای بیماران سطح ۴ و ۵ در صورت نیاز باید ثبت گردد).
۲۶					اولویت بندی بیماران طبق سطح بندی تریاز انجام می گردد و تریاز مجدد براساس الگوریتم تریاز صورت می گیرد.
ردیف	عناوین				
	۱	۲	۳	۴	۵
۲۷					پرستاران بخش از نحوه retriage بیمار (هر ۲۰ دقیقه تا زمان ویزیت پزشک) آگاهی داشته و در صورت تغییر سطح تریاز بیمار، در گزارش پرستاری ثبت می نمایند.
۲۸					حریم خصوصی بیمار حین اخذ شرح حال و معاینه رعایت می گردد.
۲۹					برنامه ریزی لازم جهت حضور منشی در واحد تریاز، در بیمارستانهای با بیش از ۳۰ هزار ورودی سالانه و در ساعات پیک شیفت کاری انجام شده است.
امتیاز جمع امتیازات	چک لیست: ۱۱۶				
	درصد مکتسبه				

امتیازدهی: ۰-۲۵٪ / ۵۰-۲۶٪ / ۷۵-۵۱٪ / ۹۰-۷۶٪ / ۱۰۰-۹۱٪
مهر و امضای ارزیاب: **مهر و امضای ارزیابی شونده:**

منابع:

استانداردهای تجهیزات بخش اورژانس ۱۳۹۵
 دستورالعمل کنفرانس تریاز بخش اورژانس بیمارستانی به روش ESI ویرایش چهارم ۱۳۹۹
 خلاصه الزامات استاندارد و ضوابط فضای فیزیکی بخش اورژانس ۱۳۹۴

ارزیابی اول	موارد نیازمند ارتقا	امضای ارزیاب	امضای سرپرستار/مسئول شیفت
ارزیابی دوم			
ارزیابی سوم			

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۲	چک لیست ارزیابی مدیریتی تریاژ بخش: سه ماهه:	 دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی معاونت درمان - مدیریت بیمارستان
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۰۲		
تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۵/۰۲		

			ارزیابی چهارم
			ارزیابی پنجم